



César Felipe Morales Solís

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura

Antropología médica I

PASIÓN POR EDUCAR

1

A

Comitán de Domínguez Chiapas a 6 de enero de 2023.

César Felipe Morales Solís

Antropología

01 12 22

Aspectos Histórico-antropológicos de la relación médico-paciente

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

La historia del pensamiento humano siempre ha gustado de dicotomías: bien-mal, platónico- aristotélico, espíritu-materia, cuerpo-mente. En la historia de la medicina también podemos rastrear y encontrar dicotomías respecto a la visión del hombre-enfermo. Conocida es la contraposición entre la visión hipocrática y la reacción global ante la enfermedad. Su atención estaba centrada en el sujeto enfermo, en el que estar enfermo. En la segunda la enfermedad aparece como un fenómeno autónomo de afección corporal y con una terapéutica correctiva. Su foco estaba en tener una enfermedad. Es obvio que fue esta última la que se impuso y condujo al desarrollo de medicina moderna, y dejó a un lado el modelo cosmogónico, universal y ecológico de la antigüedad. Esta visión galénica dio lugar a una atomización de la realidad: del ser humano como totalidad hemos viajado al órgano, a la célula y a sus componentes bioquímicos, lo que ha dado lugar a una falsa dicotomía entre lo físico y lo psíquico. Hemos olvidado que la enfermedad es una construcción dialéctica del médico; que pasar de estar enfermo a tener una enfermedad es un proceso que requiere de la intervención del otro, de la palabra del médico cuando etiqueta, cuando dice "usted tiene tal enfermedad. Como si lo dijera alguien, "más importante que saber cómo es la enfermedad que

Cesar Felipe Morales Salú

Una definición epidemiológica sociocultural es relativamente reciente, ya que fue postulada a principios de los años ochenta por otra parte, el síndrome de filiación cultural hace alusión a un término derivado de la cometa, de antropología colonista para referirse a las enfermedades que pascen los modelos médicos de diversas partes del mundo, diferentes al científico occidental. Encierra una connotación de menoscabo al darles un carácter poco racional con una interpretación simbólica desde cada cultura. Respecto a los objetivos, básicamente se pretendió conocer y analizar los principales síndromes de filiación cultural que se presentan actualmente en la comunidad de Texco. Asimismo, registrar la causalidad de dichas afecciones, tratamientos, medidas de prevención, y consecuencias si no se recibe el tratamiento adecuado. Los principales hallazgos demuestran como la epidemiología sociocultural proporciona un camino alternativo para analizar dichos malestares. Los datos obtenidos confirman como los métodos tradicionales siguen tratando variados síndromes de filiación cultural, entre los que destacan básicamente el mal de ojo, empuacho, cure, cejudo de mollera, sosto emidee, embuyo, sangre con toxinas, etika, algodónillo, púrpura, nilla enlechadas y acvitzle. En la localidad el mal de ojo es uno de los principales motivos de consulta. Este padecimiento se origina por diversos causas, desde una vista muy fuerte o caliente, tener la

César Elise Morales Soto

No cabe duda de que los actuales contextos de inyección de la no superación, de otredad inquietante y de percepción del diferente como amenaza ponen en crisis, entre otros, las nociones de convivencia ciudadana, sociedades abiertas, nociones consideradas hasta fecha reciente, sobre todo en abordajes superficiales o interhumanos como categorías y posibilidad real, tanto desde su composición real como filosófica y antropológica como desde su revisión crítica de los desencuentros en la España de su tiempo Larr (1976a, 1976b) i Pagés (214) resultan hoy de particular interés sobre las condiciones en las que estructuralmente se cumplen, en la mente de las personas y en los espacios sociales, los diferentes tipos de encuentros entre personas y grupos humanos y sobre todo aquellos que pueden conducir a un nuevo res-atac. Hoy en día los condicionantes de diversidad, complejidad y conflictividad de las relaciones interhumanas parecen haber condeado, en la teoría y en la práctica, a entornos de desencuentro de carácter profundamente inhóspito. Asociados a diferentes tipos y niveles de violencia, tales situaciones de desencuentro humano se producen en el marco de sociedades condicionadas por la tensión entre globalismo extremo y localismos radicales. Trazo situaciones ambas en las que desaparece la dimensión de la persona, en las que está en juego la vida misma de seres humanos concretos, de personas, en las que está en juego la vida misma de seres humanos concretos, de personas en

Bibliografía

Urióstegui-Flores, Adrián. (2015). Síndromes de filiación cultural atendidos por médicos tradicionales. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 277-288.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.42243>

<http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a11.pdf>

Iturbide Pardiña, I. A. (s/f) Enfermedades tradicionales: culturales (susto, empacho, mal de ojo, caída de mollera, disentería y anginas, conceptos de la dualidad frío caliente. Universidad Autónoma del Estado De México, Facultad de Medicina, Antropología Médica.

http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/70225/secme_6768_1.pdf?sequence=1

Barbado Alonso, JA. et al. (2005) Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Grupo de Habilidades en Salud Mental de la SEMG. Pág. (31-36)

http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf

Holguin, Amparo, Fiorino, Victor. (2019) El concepto de encuentro interhumano en Pedro Laín Entralgo: una reflexión necesaria. *Revista Científica Electrónica de Ciencias Humanas*. 43(15), pág. (18-32) <http://www.revistaorbis.org/pdf/43/art2.pdf>